



**BULLETIN D'ADHESION ACA BEAUVAIS
SAISON 2020-2021**

(remplir en lettres capitales)

Mailto : acabeauvais@gmail.com

Site Web : www.acabeauvais.fr

NOM et PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____ / _____ / _____ JJ/MM/AAAA

SEXE : F OU M NATIONALITE : _____

TELEPHONE : _____

EMAIL : _____

DATE DU CERTIFICAT MEDICAL : _____ / _____ / _____ JJ/MM/AAAA

RENOUVELLEMENT : N° DE LICENCE : _____

TAILLE MAILLOT : S M L XL entourer la bonne case

PERMIS DE CONDUIRE : _____

LICENCE CHOISIE

ATHLE COMPETITION : 1^{er} Année : 125 € renouvellement : 110 €

ATHLE RUNNING : 1^{er} Année : 80 € renouvellement : 65 €

ATHLE SANTE : 1^{er} Année : 65 € renouvellement : 50 €

le tarif de la 1^{er} année inclus le maillot du club : 15 €

**Joindre à ce bulletin un certificat medical de non contre-indication
à la pratique de l'athlétisme en compétition de moins de trois mois
ou le questionnaire santé de la FFA complété pour les renouvellements
de licence ainsi que le montant de la cotisation (tarif ci-dessus)
et une photocopie de votre carte d'identité**

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte

Adresse d'envoi : ACA Beauvais, 4Bis rue Ricard 60000 Beauvais

DATE ET SIGNATURE

Ne remplir qu'un bulletin par adhérent